

32

Para firma y  
rubrica

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		016 08 2019	8927	8927
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2660	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

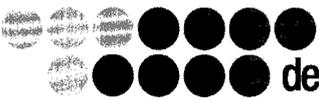
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	028	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1055 No Entrada: 5332

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 16/08/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Gestión contable: de conformidad al Acuerdo MDT-2016-032  
 la Resolución N. 015-DIRES-DIRSU-NI-2017, y normas de control  
 interno, proceder con la gestión de liquidación.

 <p><b>Ministerio de Relaciones Laborales</b></p>	 <p><b>INEC</b> instituto nacional de estadística y censos</p>
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 39-CGTPE-DINEM-2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22-07-2019
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GONZALEZ TINTA VERONICA ALEXANDRA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DINEM - GCN
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: VERÓNICA GONZALEZ	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<p><b>Objetivo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisar la consistencia en la información recolectada.</li> <li>• Seguimiento y control de los avances de las fases de crítica-codificación en las sedes de las Direcciones Zonales.</li> </ul> <p><b>Actividades Detalladas:</b></p> <p><b>Lunes 15 de Julio 2019</b></p> <p>Este día nos trasladamos a la ciudad de Cuenca vía terrestre.          Al llegar a la zonal se informó a la encargada del proyecto las actividades que se iban a realizar referente a la supervisión en crítica y codificación.</p> <p><b>Martes 16 de Julio 2019</b></p> <p>Las actividades que se desarrollaron en la Coordinación Zonal Sur fueron las siguientes:</p> <p>Se revisaron los formularios de 6 viviendas seleccionadas aleatoriamente.          Se revisaron los formularios verificando flujos, consistencia de la información y cruces.</p> <p>Se adjunta matriz.</p> <p><b>Miércoles 17 de Julio 2019</b></p> <p>En este día se trabajó en los formularios de 8 viviendas seleccionadas aleatoriamente. De igual manera se trabajó conjuntamente con el personal que se encuentra a cargo de la crítica-codificación.</p> <p>Se revisaron los formularios verificando flujos, consistencia de la información y cruces.          Se adjunta matriz.</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>DIRECCIÓN ZONAL SUR</p> <p><i>Sobal</i></p> <p>2019</p> </div>	

*2019*

Jueves 18 de Julio 2019

Se da acompañamiento al personal encargado de crítica-codificación, solventando las dudas e inquietudes. Retorno a Quito en horas de la tarde.

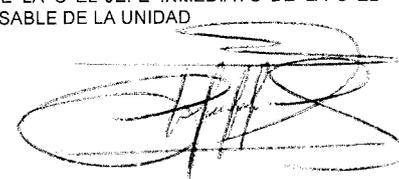
**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Listado de errores detectados en los formularios de la encuesta.
- Formularios verificados y corregidos mediante el análisis de la codificación de las diferentes variables sometidas a este proceso.
- Solución a consultas presentadas por el personal de Crítica-Codificación

**RECOMENDACIONES:**

Se recomienda una re instrucción en crítica-codificación para la etapa de validación para que el personal que se encuentra a cargo no cometa errores en la corrección de las observaciones presentadas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	15/07/2019	18/07/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios			
HORA hh:mm	06H30	21H40				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo contratado	Quito - Cuenca	15/07/2019	06:30	15/07/2019	15:30
TERRESTRE	Vehículo contratado	Cuenca -Quito	18/07/2019	12:30	18/07/2019	21:40
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
SOLICITUD DE PAGO						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
			El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
NOMBRE: Verónica González			Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.			

FIRMAS DE APROBACION	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: Patricia Vizuet	NOMBRE: Christian Garcés

Recibido en el Ministerio de Relaciones Laborales el Acuerdo MDT-2016-1082  
 la Resolución MDT-2016-1082 y nominalmente con el  
 interno, presentada con la garantía anticipada  
 8.500.219



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 039 - CGTPE - DINEM - 2019  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 04 - 07 - 2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR  
 VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: González Tinta Verónica Alexandra  
 PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Cuenca - Azuay  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DINEM - G.C.N.

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 15-07-2019  
 HORA SALIDA (hh:mm): 06H00  
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 18-07-2019  
 HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): 20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
 Verónica González

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Revisar la consistencia en la información recolectada.
- Controlar correcto diligenciamiento del formulario de supervisión: campo y critica codificación
- Seguimiento y control de los avances de las fases de critica-codificación en las sedes de las Direcciones Zonales.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	Quito - Cuenca	15-07-2019	06H00	15-07-2019	15H00
Terrestre	Vehículo contratado	Cuenca - Quito	18-07-2019	12H00	18-07-2019	20H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA: Ahorros  
 NO. DE CUENTA: 13734513  
 NOMBRE DEL BANCO: Banco de Guayaquil

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: Verónica González  
 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Patricia Vizúete

NOMBRE: Verónica González Tinta  
 CC: 1713505467  
 NOMBRE: Patricia Vizúete

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
 Nota: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.

(De no existir disponibilidad presupuestaria tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes)  
 El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

NOMBRE: Christian Garcés  
 Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado

ESTADO: **ESTADO**  
 EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO: 028	FUENTE: 003
AÑO: 008	FECHA: 05/07/2019

ESTADO: **ESTADO**

DIRECCION FINANCIERA  
 [Firma]  
 10/08